様式第15号の14（第21条の10関係）

里親死亡等届

年　　　月　　　日

（宛先）

滋賀県知事

住所

届出者氏名

電話番号

児童福祉法施行規則第36条の43第１項（同規則第36条の47において準ずる場合を含む。）の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 里親の氏名 |  |
| 里親の住所 |  |
| 届出に至つた事実 | 児童福祉法施行規則第36条の43第１項第　号に該当するに至つたため |
| 上記事実に至つた日 | 年　　　月　　　日 |

注１　児童福祉法施行規則第36条の43第１項第１号に該当する場合はその相続人、同項第２号または第３号に該当する場合は本人が届け出てください。

２　「届出に至つた事実」欄には、児童福祉法施行規則第36条の43第１項各号のいずれに該当するかを記載してください。

３　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とします。